

1 **ALLGEMEINE VOLLMACHT
GÉNÉRAL AUTHORISATION
POUVOIR GÉNÉRAL**

Nutzen amtlichen Gebrauchs/For official use only
Cadre réservé d'administration
Nr. der allgemeinen Vollmacht/General Authorisation No.
N° du pouvoir général

42160

2 Ich (Wir) / I (We) / Je (Nous)

Sachtleben Chemie GmbH
Dr.-Rudolph-Sachtleben-Straße 4
D-47198 Duisburg

3 Bevollmächtigte(n) hiermit / do hereby authorize / autorise (autorisons) par la présente

1. Dr. Uppena, Franz } zugelassene Vertreter vor dem
2. Dr. Scherzberg, Andreas } Europäischen Patentamt

Geschäftsanschrift zu Ziff. 1. bis 2.

in Firma

DYNAMIT NOBEL AKTIENGESELLSCHAFT
Kaiserstraße 1
53840 Troisdorf
Deutschland

4 mich (uns) in den durch das Europäische Patentübereinkommen geschaffenen Verfahren in allen meinen (unseren) Patentangelegenheiten zu vertreten,
alle Handlungen für mich (uns) vorzunehmen und Zahlungen für mich (uns) in Empfang zu nehmen.
to represent me (us) in all proceedings established by the European Patent Convention and to act for me (us) in all patent transactions and to receive
payments on my (our) behalf.
à me (nous) représenter pour ce qui concerne toutes mes (nos) affaires de brevet dans toute procédure instituée par la Convention sur le brevet européen
et, à ce titre, à agir en mon (notre) nom et à recevoir des paiements pour mon (notre) compte.

☒ Die Vollmacht gilt auch für Verfahren nach dem Vertrag über die internationale Zusammenarbeit auf dem Gebiet des Patentrewesens.
This authorisation shall also apply to the same extent to any proceedings established by the Patent Cooperation Treaty.
Ce pouvoir s'applique également à toute procédure instituée par le Traité de coopération en matière de brevets.

☐ Weitere Vertreter sind auf einem gesonderten Blatt angegeben. / Additional representatives indicated on supplementary sheet.
Les autres mandataires sont mentionnés sur une feuille supplémentaire.

5 ☒ Untervollmacht kann erteilt werden. / Sub-authorisation may be given. / Le pouvoir pourra être délégué.

6 ☒ Bitte die gelbe Kopie, ergänzt um die Nr. der allgemeinen Vollmacht, an den Vollmachtgeber zurücksenden.
Please return the yellow copy, supplemented by the General Authorisation No., to the authorizer.
Prérez de renvoyer la copie jaune au mandant, munie du n° du pouvoir général.

Ort/Place/Lieu

Duisburg

Datum/Date

08. Juni 00

Unterschrift(en) / Signature(s)

Sachtleben Chemie GmbH

(Dr. Griebler) Geschäftsführer (Hentzen) Geschäftsführer

7 Das Formular muss von dem Vollmachtgeber(n) (bei juristischen Personen vom Unterschriftenberechtigten) eigenhändig unterschrieben sein. Nach der Unterschrift bitte den
(die) Namen der (der) Unterschriften mit Schreibmaschine wiederholen (bei juristischen Personen die Stellung des Unterschriftenberechtigten innerhalb der Gesellschaft
angeben).

The form must bear the personal signature(s) of the authorizer(s) (in the case of legal persons, that of the officer empowered to sign). After the signature, please type the name(s)
of the signatory(ies) adding, in the case of legal persons, his (their) position within the company.

Le formulaire doit être signé de la propre main du (des) mandant(s) (dans le cas de personnes morales, de la personne ayant qualité pour signer). Veuillez ajouter à la machine,
après la signature, le (les) nom(s) du (des) signataire(s) en mentionnant, dans le cas de personnes morales, ses (leurs) fonctions au sein de la société.